



DISTRICT DRÔME ARDÈCHE DE FOOTBALL

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, Madame, Monsieur

Autorisons notre fils, fille

Agé(e) de moins de 18 ans à ce jour, à assurer la fonction d'arbitre au sein du District Drôme-Ardèche de Football pour la saison 2017/2018.

Fait à, le / /

Signature des parents ou du Responsable de l'enfant :